青少年健全育成
第 35 回久留米市内中学校剣道大会申込書

開催日　令和2年4月29日
申込期日　令和2年4月20日

学校名　　申込責任者

受付番号

選手宣誓　　*前年度男子団体優勝校

男　子　団　体　戦

位置	学年	A
先		ふりがな
次		ふりがな
中		ふりがな
副		ふりがな
大		ふりがな

位置	学年	B
先		ふりがな
次		ふりがな
中		ふりがな
副		ふりがな
大		ふりがな

女　子　個　人　戦

	学年	段位	・ 級	氏　名
1	年	段	級	ふりがな
2	年	段	級	ふりがな
3	年	段	級	ふりがな
4	年	段	級	ふりがな
5	年	段	級	ふりがな

	学年	段位	・ 級	氏　名
6	年	段	級	ふりがな
7	年	段	級	ふりがな
8	年	段	級	ふりがな
9	年	段	級	ふりがな
10	年	段	級	ふりがな

＊ 審判のできる先生がおられましたら審判をお願いします。

氏名　　段位　　段　　氏名　　段位　　段

返信先　〒839-0862 久留米市野中町湯の坂1235
久留米市剣道連盟事務局　　小川　成昭　宛
TEL 090-3194-3671
FAX 0942-34-0072
E-mail　info@kurume-kendo.com